



C.D.M.	Nombre del/de la profesional que informa	Categoría

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVA POR MENORES DE EDAD EN CENTROS DEPORTIVOS MUNICIPALES

Yo, D./Dña _____, mayor de edad, con domicilio en _____, provisto de D.N.I. nº _____; teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____; en plenas facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a (táchese lo que no proceda) con nombre _____, de _____ años de edad,

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que he sido informado/a de forma suficiente y en un lenguaje comprensible de las características de la modalidad y/o actividad deportiva de (1) _____ en la que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) va a participar, y de que las condiciones físicas y de desarrollo motor requeridas en la misma están enfocadas a la categoría de personas (2) _____ (entre _____ años).

Que además, se ha informado de forma suficiente y clara a mi hijo/a (o menor tutorizado/a), teniendo en cuenta su edad, sobre los riesgos propios de la actividad, sobre el nombre y la titulación del profesional del deporte que imparte la misma y sobre las medidas de higiene y seguridad que debe de adoptar en la práctica para evitar contagios por coronavirus COVID-19 u otros incidentes propios de la actividad (3).

Que conozco y entiendo las medidas tomadas para la prevención del riesgo de contagio por el coronavirus COVID-19 en el desarrollo de la actividad (3), sus características y adaptaciones metodológicas, así como los requerimientos físicos y técnicos que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) debe cumplir; estando conforme con las mismas y sometiéndome a ellas y a cualquiera de las demás condiciones que el profesional del deporte, bajo sus conocimientos y experiencia, establezca para el buen funcionamiento y seguridad en la práctica de los/as menores.

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) no tiene síntomas relacionados con el coronavirus COVID-19, ni ninguna de las personas con las que convive; ni padece otras enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva.

Que soy consciente de los riesgos que implica, para mi hijo/a (o menor tutorizado/a) y para las personas que conviven con él/ella, especialmente si pertenecen a grupos de riesgo; la participación en actividades en centros deportivos en este contexto de crisis sanitaria por el COVID-19, que asumo bajo mi responsabilidad.

Que no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud, previas y durante la actividad, así como con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19; procurando inculcarle el respeto a las mismas para reducir el riesgo de la práctica al mínimo posible.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, DOY MI CONSENTIMIENTO y ACEPTO voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo, en consecuencia, al Ayuntamiento de Madrid de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de inscribirle en esta actividad.

En Madrid, a ___ de _____ de 2020

Fdo.: _____